

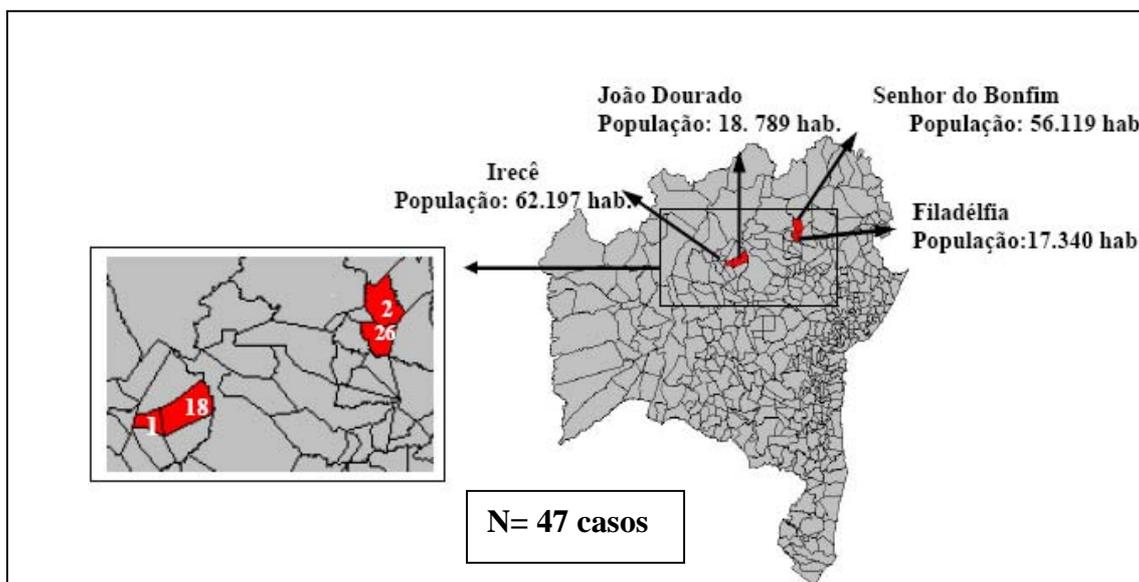


**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
“PROF.ALEXANDRE VRANJAC”
DIVISÃO DE DOENÇAS DE TRANSMISSÃO RESPIRATÓRIA
DIVISÃO DE IMUNIZAÇÃO**

SARAMPO NA BAHIA: CENÁRIO ATUAL

Em 30/01/07, a Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (SVS/MS) confirmou **18** casos de sarampo em **João Dourado**, situado a 455 quilômetros de Salvador (BA), entre os 35 casos notificados como suspeitos, acrescido de **um** caso confirmado de sarampo em **Irecê**, vizinho ao município de João Dourado.

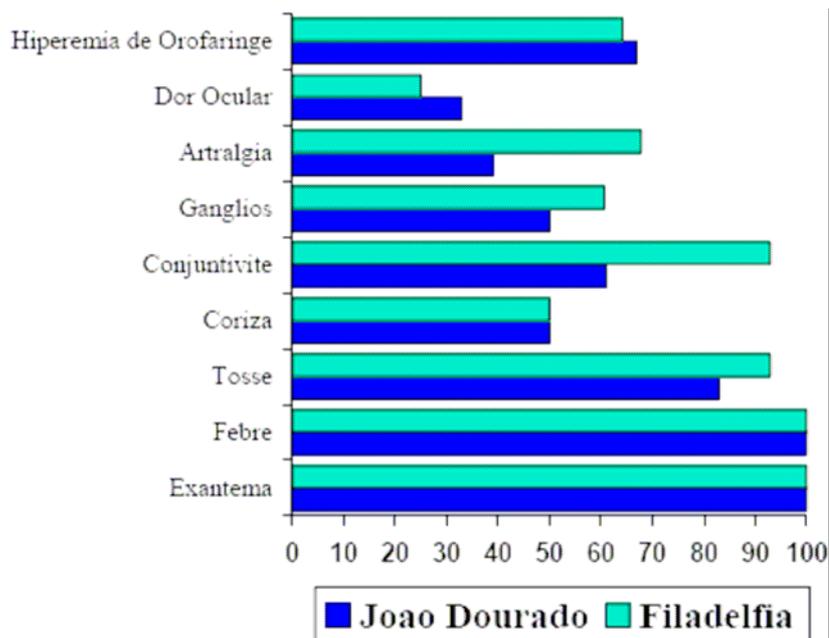
No município de **Filadélfia**, localizado no noroeste da Bahia, já foram confirmados **26** casos de sarampo. Assim como, **dois** casos confirmados residentes no município de **Senhor do Bonfim**. Contabilizam-se 50 casos suspeitos em Filadélfia. A figura 1 apresenta os municípios do estado da Bahia com casos confirmados e número de casos de sarampo.



Fonte: http://portal.saude.gov.br/portal/arquivo/pdf/informe_sarampo_ba_300107.pdf

Figura 1. Localização geográfica dos municípios do estado da Bahia com casos confirmados e número de casos de sarampo.

De acordo com a nota técnica do dia 02/02/07, da Secretaria de Saúde do Estado da Bahia (SESAB), há o registro de 676 casos notificados como suspeitos de sarampo e, até o presente, 510 casos já foram descartados e 47 casos confirmados no estado, como referido acima. Os outros 119 casos estão distribuídos em mais 56 municípios baianos. Todos estão sendo investigados e aguardando resultados laboratoriais.



Fonte: http://portal.saude.gov.br/portal/arquivo/pdf/informe_sarampo_ba_300107.pdf

Figura 3. Distribuição percentual dos sinais e sintomas dos casos confirmados de sarampo, João Dourado e Filadélfia(n= 46), Bahia, 2006.

No município de João Dourado, o primeiro e o último casos confirmados apresentaram exantema entre as semanas epidemiológicas 34 e 47 de 2006, no período de 23/08/06 a 25/11/06.

Acrescente-se que sete (39%) dos casos necessitaram ser hospitalizados e 15 (83%) dos casos confirmados referiram ter contato com pessoas que tiveram as manifestações clínicas da doença. Trata-se de indivíduos de ambos os sexos (55% do sexo masculino), com mediana de idade de 11 anos (nove meses a 37 anos) e que residem em um mesmo bairro.

Caracterizou-se a ocorrência do surto com predomínio em menores de 15 anos, entre familiares e indivíduos que freqüentavam a mesma rua de um determinado bairro.

Segundo a SVS/MS, também, foi confirmado um caso de sarampo na cidade de Irecê, vizinha a João Dourado, em uma criança de 7 meses, para a qual não houve evidência de vínculo epidemiológico com os casos da cidade limítrofe. Ao lado disso, informa ainda que não houve registro de casos adicionais de sarampo nestes municípios e o surto foi considerado controlado.

No município de Filadélfia, os casos confirmados apresentaram exantema entre as semanas epidemiológicas 35 e 46 de 2006, no período de 02/09/06 a 25/11/06.

Nesta casuística, três (11%) casos necessitaram ser hospitalizados e 23 (82%) tiveram contato com casos suspeitos de sarampo, sendo que 79% eram do sexo masculino e a mediana de idade foi de 24 anos (um a 34 anos).

Não foi constatado vínculo entre os casos, mas o predomínio foi entre maiores de 15 anos do sexo masculino. Há suspeita que o contágio tenha sido durante a realização de eventos locais, que ocorreram em Filadélfia (“festa do feijão”) e Senhor do Bonfim (“cavalgada”), durante o mês de setembro.

Entretanto, as investigações continuam em andamento e cerca de 20.000 pessoas já foram vacinadas em Filadélfia e Senhor do Bonfim.

Todos os casos descritos foram confirmados ou descartados com base na análise dos resultados da investigação epidemiológica e dos exames laboratoriais. Não foi possível estabelecer vínculo epidemiológico entre os surtos de João Dourado e Filadélfia, apesar da simultaneidade de suas ocorrências.

Conforme a SVS/MS, nos municípios de João Dourado e Filadélfia e nas cidades vizinhas foram realizadas, conjuntamente com as secretarias de estado da saúde e municipais, extensa busca de casos, revisão de prontuários médicos, bloqueio vacinal de todos os contatos, sensibilização de todos os serviços de saúde, exames sorológicos, isolamento viral, além de reavaliação das coberturas vacinais e ações de intensificação da vacinação de rotina.

Até o momento, não foi possível definir como o vírus foi introduzido na região, pois ambas as cidades estão situadas na região noroeste do estado da Bahia, onde se configura um corredor comercial de exportação de produtos agropecuários, com intenso fluxo de caminhoneiros e de mercadorias para diversos estados brasileiros. Assim como, nesta rota existem cidades que têm minas de pedras preciosas e onde há, também, um fluxo expressivo de população migrante.

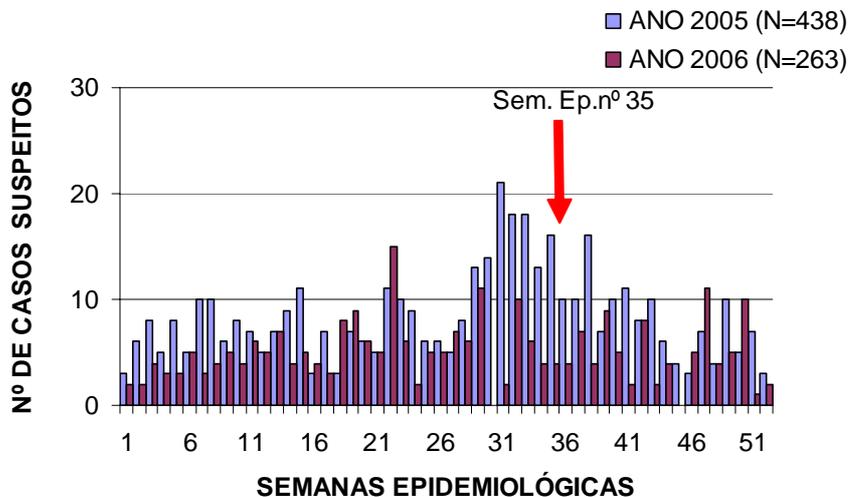
Vale assinalar que, segundo a SVS/MS, atualmente encontram-se em investigação dois casos suspeitos de sarampo, também, no estado da Bahia, um no município de Pindobaçu e outro em Porto Seguro.

Outrossim, nenhum outro caso de sarampo foi confirmado no País e todos os estados permanecem em alerta.

O sarampo é altamente transmissível, facilmente infecta por via respiratória pessoas suscetíveis, que nunca adquiriram a doença ou não foram adequadamente vacinadas.

A figura 4 ilustra o número de casos suspeitos de sarampo notificados no Estado de São Paulo, por semana epidemiológica em 2005-2006, assinalado o período de alerta indicado pelo surto da Bahia (SE 35/06: 23/08-02/09/06).

Até o momento, nenhum caso de sarampo foi confirmado no estado de São Paulo em 2006.



Fonte : Sinan/DDTR, até SE 52/06.

Figura 4. Distribuição do número de casos suspeitos de sarampo notificados por semana epidemiológica, Estado de São Paulo, 2005-2006.

A vacina tríplice viral SCR (contra sarampo, caxumba e rubéola) é a medida de prevenção mais eficaz contra o sarampo. No calendário de vacinação de rotina, a primeira dose deve ser administrada a toda criança de 1 ano de idade e uma segunda dose àquelas de 4 a 6 anos.

Recomenda-se que os adultos nascidos depois de 1960, sem comprovação de nenhuma dose, recebam pelo menos uma dose da vacina tríplice viral (SCR). **Esta vacina não é recomendada a gestantes. Os viajantes devem estar com suas vacinas em dia antes de viajar.**

O sarampo é doença de notificação compulsória nacional, as ações relativas à vigilância epidemiológica, como também o protocolo laboratorial de coleta das amostras biológicas encontram-se descritas nos manuais de vigilância estadual e nacional e disponíveis em <http://www.cve.saude.sp.gov.br>

A definição de caso suspeito de sarampo é:

“Toda pessoa que apresente febre e exantema acompanhados de um ou mais dos seguintes sinais e sintomas: tosse e/ou coriza e/ou conjuntivite, independente da idade e situação vacinal.”

A Secretaria de Estado da Saúde do Estado de São Paulo, frente a situação epidemiológica atual, mantém as estratégias e recomendações já instituídas e divulgadas:

- ✓ informação e divulgação sobre a situação epidemiológica do sarampo no Brasil e no estado de São Paulo aos viajantes e profissionais de vigilância e saúde;
- ✓ vacinação com a vacina tríplice viral SCR (sarampo, caxumba e rubéola) de **viajantes não vacinados e nascidos a partir de 1960** com destino à Bahia, para tanto as vacinas encontram-se disponíveis nas Unidades de Saúde do Estado e Terminais Rodoviários (Tietê e Barra Funda), nestes estão dispostos *folders* e informes sonoros com recomendação da vacinação;
- ✓ vacinação dos funcionários dos terminais rodoviários (Tietê e Barra Funda), incluindo comerciários, taxistas, entregadores, motoristas das empresas de ônibus;
- ✓ vacinação dos caminhoneiros nos armazéns alfandegários do Estado de São Paulo.

Foram incrementadas as seguintes atividades:

- ✓ Retorno do informe sonoro nos aeroportos do estado de São Paulo.
- ✓ Extensão da vacinação com a vacina SCR a todos os terminais rodoviários do estado.
- ✓ Disponibilização da informação e recomendação de vacinação aos que viajam com destino às áreas de risco, assim como o alerta da doença aos viajantes que retornam ao estado, em locais alternativos de trânsito da população.
- ✓ Divulgação de informação à sociedade e entidades profissionais de classe.

As medidas de vigilância e controle das doenças exantemáticas no estado de São Paulo devem seguir intensificadas. A todos os municípios e seus principais equipamentos de saúde públicos e privados recomendam-se **a manutenção do alerta** quanto a possibilidade de ocorrência de casos de sarampo, o reforço da vacinação de rotina e manutenção com fortalecimento de ações de busca ativa de casos de doença exantemática febril.

Ressalta-se ser importante que os casos de doença exantemática febril sejam **imediatamente** investigados, seguindo **rigorosamente a definição de caso suspeito de sarampo**, com coleta de espécimes clínicos, otimizando o recurso laboratorial.

Caso sejam detectados novos casos suspeitos, as Secretarias Municipais devem proceder:

- ✓ **notificação imediata** (por telefone) à Secretaria Estadual de Saúde;
- ✓ **coleta de espécimes clínicos** (sangue) para a realização do diagnóstico laboratorial, ao primeiro contato com o paciente;
- ✓ **adotar as medidas de prevenção e controle** de forma oportuna(ex: vacinação de bloqueio aos comunicantes).

VIAJANTE FIQUE ATENTO:

- **Se apresentar febre, manchas avermelhadas pelo corpo, acompanhadas de tosse ou coriza ou conjuntivite, até 30 dias após seu regresso da região de risco, estes podem ser sintomas do sarampo.**
- **Recomenda-se que procure imediatamente um serviço de saúde e evite circular em locais públicos.**

ATENÇÃO PROFISSIONAL DE VIGILÂNCIA E DE SAÚDE:

NOTIFIQUE TODO CASO SUSPEITO DE SARAMPO

Todo caso suspeito de sarampo ou surto de doença exantemática deve ser notificado imediatamente à:

- Secretaria Municipal de Saúde ou;
- Central de Vigilância/CVE/CCD/SES-SP, 24 horas, no telefone: 08000-555466.

Informações adicionais consultem os seguintes endereços eletrônicos:

- <http://www.cve.saude.sp.gov.br>
- <http://www.saude.gov.br/svs>

(Documento elaborado pelas Equipes Técnicas – Divisão de Doenças de Transmissão Respiratória e Divisão de Imunização/CVE/CCD/SES/SP, em 02/02/07).